健康観察カード

練馬区立南田中小学校

年　　組　　番（　　）

＊ 必ず毎朝、検温と症状の有無を記入してください。

＊ **登校の際は、必ずこのカードを持たせてください。**担任が確認をします。

＊ 少しでも症状が見られるときは、無理をせずに自宅で休養してください。欠席ではなく、出席停止扱いになります。

令和２年 ５月	検温 （平熱　．　度）	だるい	息苦しい	咳	のどが痛い	鼻水 鼻づまり	頭痛	腹痛 下痢	気持ち悪い 嘔吐	食欲がない	睡眠不足	その他	学校確認欄
１日(金)	．　度												
２日(土)	．　度												
３日(日)	．　度												
４日(月)	．　度												
５日(火)	．　度												
６日(水)	．　度												
７日(木)	．　度												
８日(金)	．　度												
９日(土)	．　度												
１０日(日)	．　度												
１１日(月)	．　度												
１２日(火)	．　度												
１３日(水)	．　度												
１４日(木)	．　度												
１５日(金)	．　度												
１６日(土)	．　度												
１７日(日)	．　度												
１８日(月)	．　度												
１９日(火)	．　度												
２０日(水)	．　度												
２１日(木)	．　度												
２２日(金)	．　度												
２３日(土)	．　度												
２４日(日)	．　度												
２５日(月)	．　度												
２６日(火)	．　度												
２７日(水)	．　度												
２８日(木)	．　度												
２９日(金)	．　度												
３０日(土)	．　度												
３１日(日)	．　度												